



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

6 мая 2020 г.

№ 227-П

Экз.№

г. Ульяновск

Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления единовременной выплаты на ребёнка в возрасте от трёх до семи лет включительно лицам, имеющим право на распоряжение средствами именного капитала «Семья», получившим государственный сертификат на именной капитал «Семья»

В соответствии с подпунктом 1 пункта 1 указа Губернатора Ульяновской области от 15.04.2020 № 56 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, и отдельных категорий граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ульяновской области» Правительство Ульяновской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке и условиях предоставления единовременной выплаты на ребёнка в возрасте от трёх до семи лет включительно лицам, имеющим право на распоряжение средствами именного капитала «Семья», получившим государственный сертификат на именной капитал «Семья».

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Председатель
Правительства области



А.А.Смекалин

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Ульяновской области

от 6 мая 2020 г. № 227-П

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке и условиях предоставления единовременной выплаты на ребёнка в возрасте от трёх до семи лет включительно лицам, имеющим право на распоряжение средствами именного капитала «Семья», получившим государственный сертификат на именной капитал «Семья»

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия предоставления единовременной выплаты в размере 7000 рублей на ребёнка в возрасте от трёх до семи лет включительно лицам, имеющим право на распоряжение средствами именного капитала «Семья», получившим государственный сертификат на именной капитал «Семья» в соответствии с Законом Ульяновской области от 05.02.2008 № 24-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей», а также единовременной выплаты на ребёнка в возрасте от трёх до семи лет включительно в размере фактического остатка средств именного капитала «Семья» лицам, у которых в результате использования части средств именного капитала «Семья» размер оставшейся части средств указанного капитала составляет менее 7000 рублей (далее – единовременная выплата).

2. Единовременная выплата предоставляется проживающим на территории Ульяновской области лицам, получившим государственный сертификат на именной капитал «Семья» и имеющим право на распоряжение средствами именного капитала «Семья» в соответствии с Законом Ульяновской области от 05.02.2008 № 24-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей», на каждого ребёнка в возрасте от трёх до семи лет включительно при обращении с заявлением о получении единовременной выплаты до 1 июня 2020 года (далее – заявление).

3. Решение о предоставлении единовременной выплаты принимает Областное государственное казённое учреждение социальной защиты населения Ульяновской области (далее – учреждение) на основании заявлений лиц, указанных в пункте 2 настоящего Положения (далее – заявитель).

4. Для получения единовременной выплаты заявители представляют заявления, составленные по форме согласно приложению к настоящему Положению, и государственный(ые) сертификат(ы) на именной капитал «Семья».

5. Заявление представляется в учреждение:

- 1) непосредственно при посещении учреждения;
- 2) через оператора почтовой связи;

3) через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ).

Заявление может быть представлено в учреждение представителем заявителя.

6. Наличие права на получение единовременной выплаты определяется на дату подачи заявления, при этом датой подачи заявления считается:

1) дата регистрации заявления в учреждении – при посещении учреждения;

2) дата, указанная на почтовом штемпеле оператора почтовой связи по месту отправки заявления, – в случае направления заявления через оператора почтовой связи;

3) дата регистрации заявления в МФЦ – в случае представления заявления через МФЦ.

7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной выплаты формируется учреждением в результате обработки заявлений не позднее 10 рабочих дней со дня приёма заявления учреждением.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной выплаты оформляется распоряжением учреждения.

Информирование заявителя о результате рассмотрения заявления осуществляется учреждением не позднее 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения путём направления заявителю уведомления о результате рассмотрения заявления (далее – уведомление).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты в уведомлении указывается причина отказа и порядок его обжалования.

8. Решение о предоставлении единовременной выплаты является основанием для включения заявителя в реестр получателей единовременной выплаты (далее – получатель), направляемый учреждением в областное государственное казённое учреждение, созданное для выполнения работ и оказания услуг в целях реализации установленных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти Ульяновской области по осуществлению операций, связанных с перечислением соответствующим получателям денежных средств, предоставляемых в качестве социальных выплат (далее – Центр социальных выплат), для организации её предоставления.

9. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты являются:

1) наличие в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений;

2) отсутствие права на распоряжение средствами именного капитала «Семья» в связи с недостижением ребёнком возраста трёх лет либо достижением ребёнком возраста восьми лет;

3) неполучение государственного сертификата на именной капитал «Семья»;

4) отсутствие средств (части средств) именного капитала «Семья», оставшихся в результате распоряжения средствами указанного капитала.

10. Центр социальных выплат не позднее 20 рабочих дней со дня получения от учреждения реестра получателей единовременной выплаты осуществляет перечисление единовременной выплаты посредством зачисления на счета, открытые получателями в кредитной организации.

11. Размер именного капитала «Семья» уменьшается на сумму средств, использованных в результате получения единовременной выплаты.

12. Главным распорядителем средств областного бюджета Ульяновской области, направляемых на предоставление единовременной выплаты, является исполнительный орган государственной власти Ульяновской области, уполномоченный в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган).

Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением единовременной выплаты, в том числе расходов, связанных с оплатой услуг по зачислению на счета граждан, указанных в пункте 2 настоящего Положения, осуществляется за счёт бюджетных ассигнований, предусмотренных на соответствующий финансовый год и плановый период.

Уполномоченный орган:

1) зачисляет средства, направляемые на предоставление единовременной выплаты, на лицевой счёт Центра социальных выплат, открытый в Министерстве финансов Ульяновской области, в соответствии со сводной бюджетной росписью и кассовым планом исполнения областного бюджета Ульяновской области;

2) до 10 числа месяца, следующего за отчётым, представляет в Министерство финансов Ульяновской области отчёт об использовании средств, направляемых на предоставление единовременной выплаты, в составе бухгалтерской (финансовой) отчётности;

3) обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования средств, направляемых на предоставление единовременной выплаты.

13. Центр социальных выплат:

1) в течение месяца осуществляет расходование средств путём их перечисления с лицевого счёта Центра социальных выплат, открытого в Министерстве финансов Ульяновской области, на счета заявителей, открытые в кредитных организациях;

2) несёт ответственность за достоверность представляемых отчётов, своевременное расходование средств, направляемых на предоставление единовременной выплаты, а также обеспечивает результативность и целевой характер использования указанных средств.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Положению

Министерство семейной, демографической политики и социального
благополучия Ульяновской области

в областное государственное казённое учреждение социальной защиты
населения Ульяновской области
(орган, уполномоченный на приём заявлений)

по _____
(наименование района/города)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о получении единовременной выплаты**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Статус _____
(мать, отец, ребёнок – указать нужное)

(абонентский номер телефонной связи)

Данные государственного(ых) сертификата(ов) _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан (указывается при наличии у заявителя такой информации))

Ранее сертификатом распоряжался(ась), не распоряжался(ась) (нужное подчеркнуть)

(указать направление распоряжения и год распоряжения (указывается при наличии у заявителя такой информации))

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес места жительства _____
(почтовый адрес места регистрации)

Сведения о законном (уполномоченном) представителе заявителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, документ, удостоверяющий личность, документ, подтверждающий полномочия)

Сведения о детях в возрасте от трёх до семи лет:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи))

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

3.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

4.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

Прошу выплатить единовременную выплату за счёт средств (часть средств) именного капитала «Семья» в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма компенсации прописью)

в соответствии со следующими реквизитами получателя средств:

_____ (наименование организации)

Счёт _____

В целях реализации моих прав на получение единовременной выплаты за счёт средств именного капитала «Семья» в соответствии с требованиями части 3 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание моих персональных данных, в том числе фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса, серии и номера документа, удостоверяющего личность, а также иных сведений, необходимых для предоставления мне социальных услуг.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях предоставления государственной услуги и соответствии с законодательством Российской Федерации, а также для их использования при информационном обмене с Министерством семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области, его территориальными органами и иными организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги, при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав при получении государственной услуги.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён(а) _____
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю сертификаты (при наличии):

1. _____
2. _____
3. _____

_____ (дата (дд.мм.гггг))

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы зарегистрированы № _____

Принял _____
(дата приёма заявления (дд.мм.гггг)) _____
(подпись специалиста)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о получении единовременной выплаты от заявителя

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрировано _____
(регистрационный номер заявления)

Принял _____
(дата приёма заявления (дд.мм.гггг)) _____

